



Aviso de prácticas de privacidad de Doctor On Demand Professionals

Fecha de entrada en vigencia: 10 de mayo de 2023

EL PRESENTE AVISO DESCRIBE CÓMO PUEDE SER UTILIZADA Y DIVULGADA SU INFORMACIÓN DE SALUD Y CÓMO PUEDE ACCEDER USTED A ESA INFORMACIÓN. LE SOLICITAMOS QUE LO LEA CON ATENCIÓN.

Included Health ofrece servicios de telemedicina en línea mediante los cuales nuestros Miembros pueden informar su historia clínica y contratar profesionales de salud independientes ("**Profesionales de salud**") para recibir servicios médicos y de salud, así como para obtener recomendaciones sobre conductas saludables de parte de Asesores ("**Asesores**"), quienes no brindan servicios profesionales o clínicos.

Los Profesionales de salud que prestan Servicios a través de Included Health son profesionales independientes que ejercen en diversos grupos de consultorios profesionales independientes. Los consultorios que se rigen por el presente Aviso incluyen: Doctor On Demand Professionals of California, P.C.; Doctor On Demand Professionals of Illinois Basu, Ltd.; Innovative Medical Practice of Massachusetts, P.C.; Doctor On Demand Professionals of Michigan, P.C.; Innovative Medical Practice of North Carolina, P.C.; Doctor On Demand Professionals of New Jersey, P.C.; Innovative Medical Practice of New York, P.C.; y Doctor on Demand Professionals of Texas, P.A. Estos consultorios son conocidas en conjunto como "**Doctor On Demand Professionals**" ("**nosotros**", "**nos**", "**nuestro(s)**", "**nuestra(s)**").

En el presente Aviso de prácticas de privacidad o "**Aviso**" se describe cómo Doctor On Demand Professionals puede utilizar y divulgar su información de salud y cómo puede acceder usted a esa información. Doctor On Demand Professionals forma parte de un acuerdo de atención médica organizada (OHCA, por su sigla en inglés). La información de salud de los Miembros puede ser compartida dentro de Doctor On Demand Professionals según sea necesario para brindar tratamiento, realizar pagos y/o

efectuar operaciones de atención médica relacionadas con el OHCA. Todos los participantes del OHCA deberán cumplir con las disposiciones del presente Aviso.

¿Cómo se protege la privacidad del paciente?

Entendemos que la información acerca del paciente y de su salud es personal. Por “**información de salud**”, nos referimos a la información de salud protegida, de acuerdo con lo definido por la legislación federal (la Ley de Responsabilidad y Portabilidad del Seguro de Salud —HIPAA, por su sigla en inglés— y sus normas de aplicación). Además de ser nuestra obligación legal, para nuestra Empresa es un imperativo garantizar la confidencialidad de su información de salud. Continuamente buscamos resguardar su información de salud por medios administrativos, físicos y técnicos, y cumplir con las leyes federales y estatales aplicables.

¿Cómo utilizamos y divulgamos la información de salud?

Utilizamos y divulgamos su información de salud para las actividades comerciales ordinarias comprendidas dentro de las categorías de tratamiento, pago y operaciones de atención médica. En general, no necesitamos su consentimiento para divulgar información en esos casos en virtud de las leyes aplicables. A continuación, presentamos ejemplos de dichas actividades, aunque no es una lista exhaustiva de todos los usos o divulgaciones que abarca cada categoría.

- **Tratamiento.** Podemos utilizar y divulgar su información de salud para brindarle tratamiento y servicios médicos, así como compartirla con otros profesionales que lo/a traten. Podemos utilizar y divulgar su información de salud para coordinar su atención entre nuestros médicos, enfermeros y otros miembros del personal que intervengan en su atención. Podemos utilizar y divulgar su información de salud a otros prestadores de salud que intervengan en su atención en hospitales, clínicas y otros centros, para coordinar actividades tales como preparar prescripciones, realizar análisis de laboratorio y estudios por imágenes, y otras actividades relacionadas con el tratamiento.
- **Pago.** Podemos utilizar y divulgar su información de salud para obtener el pago por parte de planes de salud y otras entidades. Documentamos los servicios e insumos que usted recibe cuando le brindamos atención, de modo que usted, su seguro de salud o un tercero pueda pagarnos. Podemos utilizar y divulgar su información de salud para cobrar u obtener la autorización previa para tratamientos o servicios por parte de su plan de salud.

- **Operaciones de atención médica.** La información de salud se utiliza para mejorar los servicios que brindamos, para capacitar al personal, para llevar adelante actividades de gestión comercial, para evaluar y mejorar la calidad, y para ofrecer atención al cliente. Por ejemplo, podemos utilizar su información de salud para evaluar nuestros tratamientos y servicios, así como el desempeño del personal a cargo de su atención. También podemos utilizar y divulgar información de salud a otras personas y organizaciones que nos asisten en nuestras actividades comerciales, tales como asesores o abogados.
- Al utilizar los Sitios o Servicios, su información será compartida con Included Health para los fines indicados en la Política de privacidad de Included Health.

También podemos utilizar y divulgar su información de salud para:

- cumplir con leyes federales, estatales o locales que requieran la divulgación de datos;
- asistir con actividades de salud pública y seguridad, tales como hacer un seguimiento de enfermedades e informar una potencial exposición a una enfermedad, notificar reacciones a medicamentos o problemas con dispositivos médicos o productos, y notificar a las autoridades gubernamentales según corresponda para proteger a las víctimas de abuso, negligencia o violencia doméstica;
- cumplir con las solicitudes del gobierno o de las fuerzas de seguridad, tales como actividades de vigilancia sanitaria federal y estadual, o en respuesta a oficiales de las fuerzas de seguridad, órdenes judiciales, citaciones u otros procedimientos;
- proporcionar a médicos forenses, examinadores médicos y directores de funerarias la información necesaria para que puedan cumplir con sus obligaciones, tales como identificar a una persona fallecida, determinar la causa de muerte o según la ley autorice;
- facilitar la donación y obtención de órganos y tejidos;
- realizar investigaciones médicas tras la implementación de protocolos de evaluación interna que garanticen el equilibrio entre la privacidad y las necesidades de la investigación;
- prevenir o minimizar una amenaza grave e inminente a la salud o a la seguridad de un Miembro, del público o de otra persona;
- asistir en funciones especializadas del estado, tales como la seguridad nacional, inteligencia y servicios de protección;

- informar a las autoridades militares y de veteranos, en caso de que usted sea miembro de las fuerzas armadas (activo o de reserva);
- si usted está preso/a, proporcionar la información necesaria para que el establecimiento penitenciario o las fuerzas de seguridad puedan brindarle atención médica o proteger su salud y su seguridad, la salud y seguridad de otros y del establecimiento penitenciario;
- informar a los entes de indemnización de trabajadores o a su empleador si usted se lesiona en el trabajo, de acuerdo con lo autorizado por las leyes estatales de indemnización de los trabajadores o en la medida necesaria para cumplir con ellas;
- recomendar opciones o alternativas de tratamiento posibles;
- informarle acerca de productos y servicios relacionados con la salud, tales como beneficios o clases de educación médica;
- brindar información a terceros con quienes trabajamos, que prestan servicios en representación de nuestra Empresa, con previa garantía de que dichos terceros protegerán la información de los Miembros;
- participar en intercambios de información de salud ("**HIE**", por su sigla en inglés). Estos intercambios permiten a las organizaciones que intervienen en su atención, tales como hospitales, laboratorios y médicos, compartir de forma electrónica su información de salud a los fines del tratamiento, el pago, las operaciones de atención médica y otros fines establecidos por la ley. En algunos estados, usted tiene el derecho a aceptar o rechazar la inclusión de su información de salud en un HIE. Podemos proporcionarle su información de salud a los HIE en los que participamos, de conformidad con las leyes aplicables.

En todos estos casos, no divulgaremos su información de salud sin su autorización.

Todos los demás usos y divulgaciones que no se hayan descrito anteriormente solo podrán realizarse con su autorización escrita. A saber:

- el uso o la divulgación de su información de salud con fines comerciales;
- la venta de sus datos;
- la mayoría de los casos de divulgación de las notas de psicoterapia.

En algunos casos, las leyes estatales pueden exigir que implementemos medidas de protección adicionales para algunos puntos de su información de salud.

¿Cuáles son las obligaciones de los Profesionales de salud?

La ley nos exige:

- preservar la privacidad de su información de salud;
- proporcionarle el presente Aviso, que contiene nuestras obligaciones y prácticas de privacidad;
- cumplir con los términos del Aviso actualmente vigente; e
- informarle si se produce una violación de seguridad que ponga en riesgo su información de salud.

Nos reservamos el derecho a modificar los términos de nuestro Aviso y a poner en vigencia las nuevas disposiciones del aviso respecto de toda la información que almacenamos. Los avisos revisados se publicarán en el Sitio.

¿Quiénes están supeditados a este Aviso?

Este Aviso describe las prácticas de atención médica de:

- todos los Profesionales de salud autorizados a acceder y/o ingresar información a su historia clínica;
- todos los departamentos y las unidades de Doctor On Demand Professionals a través de los cuales se brindan servicios de salud en línea; y
- todas las filiales y los voluntarios.

Derechos del Miembro respecto de su información de salud

Usted tiene derecho a:

- obtener o examinar una copia de su información de salud. Es posible que, en circunstancias excepcionales, rechacemos su solicitud. Usted podrá solicitar que le proporcionemos sus registros médicos en formato electrónico;
- solicitar que se modifique su información de salud, si considera que es incorrecta o está incompleta. Sin embargo, en determinadas circunstancias, podremos rechazar su solicitud;
- recibir un resumen de determinadas divulgaciones de su información de salud realizadas a lo largo de los últimos seis (6) años, si bien esto excluye determinadas divulgaciones para el tratamiento, pago y operaciones de atención médica. (Es posible que se le cobre un recargo en caso de que usted solicite más de un resumen dentro de un período de 12 meses);

- solicitar que restrinjamos el modo en que utilizamos o divulgamos su información de salud. No obstante, no tenemos la obligación de cumplir con su solicitud, a menos que usted solicite que restrinjamos la información que brindamos a un pagador, y que la divulgación de la información estuviera relacionada con el pago o con operaciones de atención médica por parte del pagador y que usted haya abonado los servicios de atención médica por cuenta propia. Si aceptamos su solicitud, cumpliremos con lo requerido, a menos que la información sea necesaria para brindarle tratamiento de emergencia;
- comunicaciones confidenciales: usted podrá solicitar que nos comuniquemos con usted por un determinado medio o en un lugar determinado, tales como un número de teléfono o domicilio específicos; y
- obtener una copia impresa de este aviso, incluso si usted lo recibió de forma electrónica.

Para presentar cualquiera de las solicitudes anteriores, tenga en cuenta lo siguiente:

- Si usted es un Miembro activo, puede realizar su solicitud por vía telefónica o a través de la aplicación (p. ej., usando el servicio de chat o a través de un caso abierto).
- Como alternativa, puede contactarnos por los canales que se detallan a continuación en la sección "¿Qué hago si tengo una queja o quiero comunicarme con ustedes?".

No responderemos ni procesaremos ninguna solicitud antes de verificar su identidad. Esta medida intenta proteger su información y garantizar, en la medida de nuestras posibilidades, que solo procesamos las solicitudes de las personas correspondientes.

¿Qué hago si tengo una queja o quiero comunicarme con ustedes?

Si usted considera que se ha violado su privacidad, puede presentar una queja ante nosotros o ante la Secretaría de Salud y Servicios Humanos de Washington D. C. Usted no sufrirá represalias ni sanciones por presentar una queja ante nosotros o la Secretaría.

Para presentar una queja ante nosotros, enviar una solicitud o recibir más información:

- Puede contactarnos por correo postal a:

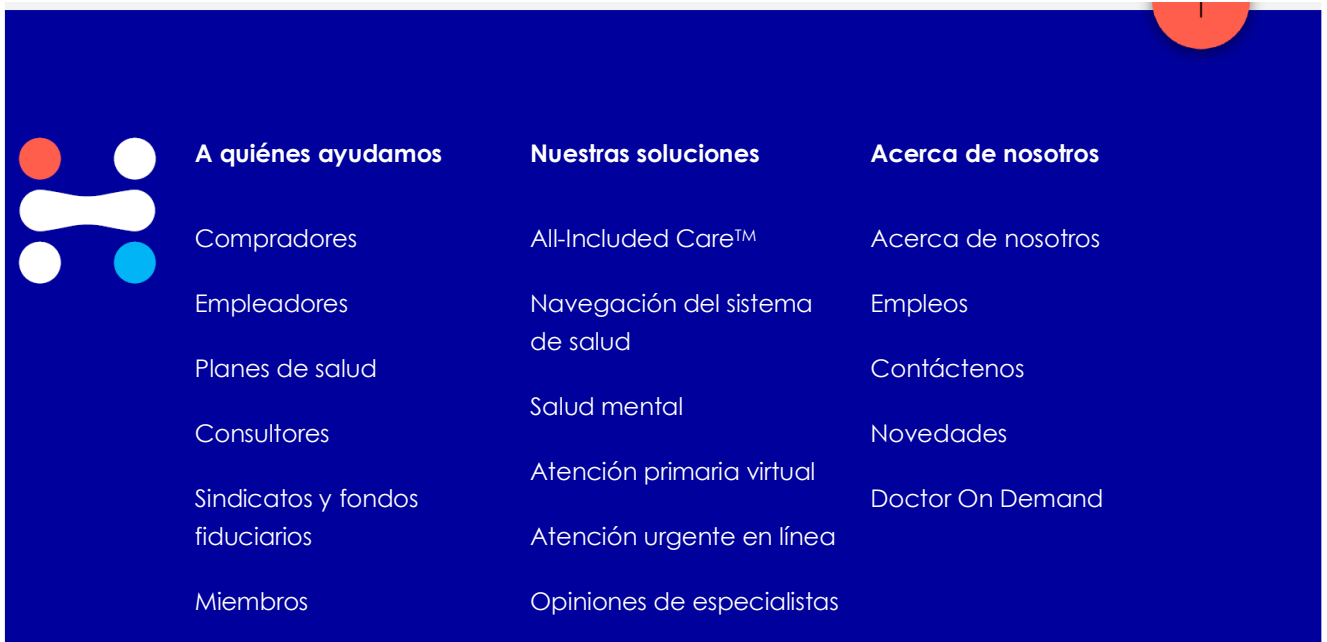
Included Health, Inc., Privacy Officer
1 California Street, Ste. 2300

San Francisco, CA 94111

- Puede escribirnos al correo electrónico: privacy@includedhealth.com.
- Si usted está registrado/a, puede enviar un mensaje a través del chat después de iniciar sesión.
- O también puede llamar a nuestra línea telefónica gratuita de asistencia general al (855) 431-5533.

Para presentar una queja ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos, puede escribir a 200 Independence Avenue, S.W., Room 509F, HHH; Washington, D.C. 20201, llamar al 1-800-368-1019 o presentar una queja electrónica a través de: <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf>.

Llámenos al: [855-431-5533](tel:855-431-5533)



The footer features a dark blue background with a white logo on the left consisting of four colored circles (red, white, white, blue) and a white horizontal bar. To the right of the logo are three columns of white text links.

A quiénes ayudamos	Nuestras soluciones	Acerca de nosotros
Compradores	All-Included Care™	Acerca de nosotros
Empleadores	Navegación del sistema de salud	Empleos
Planes de salud	Salud mental	Contáctenos
Consultores	Atención primaria virtual	Novedades
Sindicatos y fondos fiduciarios	Atención urgente en línea	Doctor On Demand
Miembros	Opiniones de especialistas	

[Salud de personas negras](#)

[Salud LGBTQ+](#)

Más información

[Blog](#)

[Recursos](#)

[Preguntas frecuentes](#)

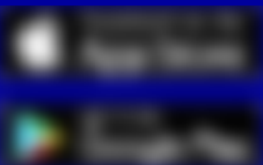
[Obtener la aplicación](#)



Descargar la aplicación de Included Health



Descargar la aplicación de Doctor On Demand



© 2023 Included Health, Inc. Todos los derechos reservados.

[Aviso legal](#)

[Términos del servicio](#)

[Política de privacidad](#)

[Transparencia en la cobertura](#)

[Mapa del sitio](#)